**SURAT PERNYATAAN**

FORM A.6-PPR

**BEBAS NARKOTIKA, PREKURSOR, DAN ZAT ADIKTIF LAINNYA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yang bertanda tangan di bawah ini, saya: | | |
| Nama Lengkap (dengan gelar) | : |  |
| NIP | : |  |
| Pangkat/Golongan/Ruang |  |  |
| Jabatan Fungsional | : |  |
| Tempat dan Tanggal Lahir | : |  |
| Alamat Lengkap | : |  |
| Unit Kerja | : |  |

Menyatakan bahwa saya bebas dari narkotika, prekursor, dan zat adiktif lainnya sesuai dengan surat keterangan dari Badan Narkotika Nasional Provinsi/Kabupaten/Kota (bukti terlampir).

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya sebagai bukti pemenuhan persyaratan sebagaimana diatur dalam Peraturan Senat Universitas Negeri Padang Nomor 1 Tahun 2020 tentang Tata Cara Pemilihan Rektor Universitas Negeri Padang Periode 2020–2024.

Bilamana di kemudian hari terbukti pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi hukum sesuai peraturan perundangan–undangan yang berlaku.

..............................,..............2020

Yang membuat pernyataan,

Materai

Rp6.000,00

(.......................................)

NIP.